

Журавлев Ю.В., Дородейко В.Г.,
Кожар Е.Д., Харленок В.И., Арестова И.М.,
Федотова Т.Г.,
Кузнецова Л.В.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ПРИ ВНУТРИМАТОЧНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

/Витебск /

В Беларуси, как и в других государствах СНГ, количество женщин, реально использующих высокоэффективные противозачаточные средства в два раза ниже, чем необходимо при имеющемся уровне рождаемости.

Именно этим обусловлено чрезмерное распространение искусственных аборт, которые фактически являются основным методом регуляции рождаемости, нанося невосполнимые потери здоровью женщин. Аборт и его осложнения являются частой причиной воспалительных и других заболеваний женской половой сферы, обуславливающих функциональные расстройства репродуктивной системы (бесплодие, невынашивание и др.).

В различных регионах Беларуси на каждые 100 младенцев, родившихся живыми, приходится до 150-200 и даже более абортов. В целом их количество в 7-12 раз больше, чем в развитых Европейских странах. Согласно данным ВОЗ, двукратное снижение абортов возможно только при охвате современными методами контрацепции не менее 50-60% всех женщин фертильного возраста. В Беларуси этот показатель в два-три раза ниже. Большинство женщин республики (53% по данным опроса Европейского Бюро ВОЗ) предпочитают внутриматочную контрацепцию. Этот способ рекомендуется Всемирной Организацией Здравоохранения, как высокоэффективный и безопасный, он занимает по распространению второе место в мире, уступая только хирургической стерилизации.

Среди последних образцов внутриматочных противозачаточных средств, в ряду наиболее эффективных, находятся контрацептивы серии

“Юнона Био-Т”. Модельный ряд ВМС “Юнона” разработан специалистами из Витебска и Санкт-Петербурга; их промышленный выпуск осуществляется медицинским предприятием “Симург” (г. Витебск). Контрацептивы рекомендованы к применению Министерствами здравоохранения Беларуси, России, других стран СНГ, в 1997 году высокое качество ВМС подтверждено Европейским сертификатом (Австрия).

Вместе с тем, воспалительные заболевания органов малого таза по-прежнему являются одной из основных причин отказа от внутриматочной контрацепции, причем их частота при использовании различных современных медьсодержащих средств практически не различается. В структуре воспалительных осложнений высокий удельный вес принадлежит заболеваниям, возникающим в начальный период применения ВМС, что большинство исследователей объясняют бактериальным обсеменением эндометрия микрофлорой нижних отделов полового тракта во время введения контрацептива. Микрофлора при этом представлена преимущественно эндогенными анаэробами и микроаэрофилами. Самое тщательное соблюдение правил асептики и антисептики, а также использование “бесконтактной технологии” подготовки ВМС к введению не предотвращает микробной инвазии. Полость матки становится стерильной только через 30-40 суток после введения контрацептива.

С целью снижения воспалительных заболеваний органов малого таза, возникающих непосредственно после введения ВМС, нами предложено осуществление предварительной обработки якоря и нитей ВМС “Юнона Био-Т 380” препаратом прополиса (Tinctura Propolisi), Новосибирский ХФЗ (Россия), регистрационное удостоверение 90/111/3.

Выраженная антимикробная активность данного средства обусловлена высоким содержанием флавоноидов и их гликозидов. Преимуществом прополиса перед другими средствами является сохранение бактерицидных свойств при высыхании препарата в виде тонкой пленки на поверхности ВМС, которая при взаимодействии с биологически активными жидкостями (маточная среда) постепенно растворяется, проявляя бактерицидные качества. Методом атомно-адсорбционной спектроскопии следы прополиса обнаруживаются в цервикальной слизи на 10-12 сутки после введения обработанного ВМС в матку.

Предварительные клинические результаты свидетельствуют о снижении частоты воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин, использующих контрацептивы, предварительно обработанные препаратом прополиса.